



HAL
open science

L'impact potentiel des scénarios de prévention des TMS

Julie Bodin

► **To cite this version:**

Julie Bodin. L'impact potentiel des scénarios de prévention des TMS. Les cahiers de la Recherche : Santé, Environnement, Travail, 2018, La santé au travail, 11, pp.44-45. anses-01919726

HAL Id: anses-01919726

<https://anses.hal.science/anses-01919726v1>

Submitted on 12 Nov 2018

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

L'impact potentiel des scénarios de prévention des TMS

Impact potentiel des interventions de prévention des troubles musculo-squelettiques (TMS) à l'échelle populationnelle : scénarios de réduction de l'exposition professionnelle aux facteurs de risque de TMS en population active

Julie BODIN, Inserm UMR-S1085, Angers

Aboubakari Nambiema et **Yves Roquelaure**, Inserm UMR-S1085, Angers / **Alexis Descatha**, Inserm UMS 011, UVSQ, Villejuif / **Natacha Fouquet**, Santé Publique France, EpiPrevTMS UMR-S1085, Angers / **Nicole Vézina**, Université du Québec, Montréal (Canada) / **Marie Bellemare**, Université Laval, Québec (Canada)

Étude en cours depuis 2016 – Financement : 194.688 € – Contact : julie.bodin@univ-angers.fr

Mots-clés : stratégie, prévention, troubles musculo-squelettiques, TMS, facteur de risque, risque professionnel, exposition professionnelle, maladie professionnelle

Les troubles musculo-squelettiques du membre supérieur (TMS-MS) constituent aujourd'hui l'une des questions les plus préoccupantes dans les domaines de la santé au travail et de la santé publique en raison des coûts humain et socioprofessionnel considérables : douleurs et gênes dans le travail et dans la vie quotidienne, séquelles fonctionnelles parfois irréversibles, réduction d'aptitude au travail et risque de rupture de carrière professionnelle. En 2016, 38.740 cas de TMS ont été reconnus⁹² en France constituant ainsi la première maladie professionnelle indemnisée⁹³.

⁹² Au titre du tableau RG 57 des maladies professionnelles en France (Affections périarticulaires provoquées par certains gestes et postures de travail).

⁹³ Soit 79 % des maladies professionnelles indemnisées selon la Caisse nationale de l'Assurance maladie des travailleurs salariés. Direction des Risques Professionnels, 2016.

La prévention des TMS

La prévention des TMS-MS est une priorité de santé au travail⁹⁴. Elle nécessite d'approfondir la réflexion sur les stratégies de prévention à l'échelle de la population active. En effet, la proportion de TMS-MS attribuables au travail, et donc théoriquement évitables par des interventions en milieu de travail, varie en fonction des professions, des secteurs d'activité et de l'exposition aux facteurs de risque. Il n'y a pas une cause unique mais une multitude de causes (ex. facteurs biomécaniques, contraintes psychosociales et organisationnelles). Pour les éviter, des solutions de prévention peuvent être mises en place. Mais, peu d'études sont disponibles pour estimer l'impact potentiel de différents scénarios de prévention sur le nombre de cas de TMS-MS.



Illustration 26 : La prévention des TMS, facteurs biomécaniques (Crédits : Getty Images)

⁹⁴ Dans le Plan Santé Travail 2016-2020, les TMS font partie des risques prioritaires sur lesquels la prévention doit être renforcée.

À partir des données disponibles pour les salariés de la région des Pays de la Loire⁹⁵, il a été démontré que la réduction de l'exposition à des facteurs de risque biomécaniques de TMS-MS (force et répétitivité) permettrait en théorie d'éviter jusqu'à 31 % des TMS-MS chez les ouvriers. Néanmoins, pour être efficace, la prévention des TMS-MS nécessite une approche plus globale portant également sur les facteurs de risque psychosociaux et organisationnels.

Constituer un consortium de recherche associant médecins du travail, épidémiologistes, statisticiens, ergonomes et préventeurs permettrait d'étudier les données épidémiologiques sous un angle original et d'obtenir des résultats susceptibles d'enrichir les politiques de prévention des institutions en charge des risques professionnels.

Le projet de recherche : IMPACT-PREV-TMS

L'objectif du projet IMPACT-PREV-TMS est d'évaluer et comparer les effets potentiels de la réduction de l'exposition professionnelle aux principaux facteurs de risque professionnels biomécaniques, psychosociaux et organisationnels sur l'incidence des TMS-MS. Les données de trois études seront utilisées :

- **La cohorte Cosali** a été mise en place dans la région des Pays de la Loire. À l'inclusion, entre 2002 et 2005, 83 médecins du travail de la région ont inclus aléatoirement 3.710 salariés parmi les salariés âgés de 20 à 59 ans travaillant dans des entreprises privées ou publiques de la région et dont la surveillance médicale au travail était assurée par l'un des médecins du travail volontaires. Ces salariés ont répondu à un auto-questionnaire à l'inclusion et au suivi en 2007. Ils ont été revus par leur médecin du travail entre 2007 et 2010.
- **La cohorte Constances** est une cohorte épidémiologique « généraliste » qui sera à terme constituée d'un échantillon représentatif de 200.000 adultes âgés de 18

à 69 ans à l'inclusion⁹⁶, consultants des Centres d'examens de santé de la Sécurité sociale. À l'inclusion, les individus ont complété plusieurs questionnaires et ont bénéficié d'un examen de santé standardisé. Ils reçoivent ensuite un auto-questionnaire à leur domicile tous les ans.

- **L'étude transversale, réalisée en 2009 dans une industrie pharmaceutique**, avait pour objectif de faire un état des lieux du risque de TMS dans l'entreprise et de dépister les postes de travail à risque afin d'engager une stratégie de prévention des TMS et de maintien en activité de salariés souffrant de TMS. Au total, 1.282 salariés ont participé à l'étude et ont répondu à un auto-questionnaire.

Méthodologie

Différents scénarios de prévention de réduction des expositions aux facteurs de risque professionnels seront élaborés, par le consortium de recherche constitué pour cette étude, afin de simuler leur impact potentiel théorique sur le nombre de cas « évitables » de TMS-MS et de symptômes musculo-squelettiques du membre supérieur (SMS-MS). Par exemple :

- la réduction des postures inconfortables de l'épaule de plus de 4 heures par jour à moins de 4 heures par jour ;
- l'amélioration du soutien social hiérarchique.

Le nombre de cas observés de TMS-MS (et de SMS-MS) sera ainsi comparé au nombre de cas attendus selon les différents scénarios de prévention.

Publications :

Roquelaure Y, Fouquet N, Chazelle E, Descatha A, Evanoff B, Bodin J, Petit A. Theoretical impact of simulated workplace-based primary prevention of carpal tunnel syndrome in a French region. *BMC Public Health*. 2018;18(1):426.

⁹⁵ Données de la cohorte Cosali (Cohorte des Salariés Lgériens) mise en place en 2002 par Santé publique France (anciennement, InVs) et l'équipe Ester (Irsset - Inserm UMR 1085, anciennement, LEEST).

⁹⁶ Cohorte des CONSULTANTS des Centres d'Examens de Santé mise en place par l'Inserm et la CnamTS en collaboration avec le Centre technique d'appui et de formation des centres d'examens de santé et le Ministère chargé de la santé (DGS).